（様式６）

年　　月　　日

公益財団法人さいたま市スポーツ協会　宛

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

同種業務実績報告書

このことについて、同種業務実績を報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 業務名 |  |
| 発注者(依頼者) |  |
| 事業期間 |  |
| 業務概要 |  |
| ２ | 業務名 |  |
| 発注者（依頼者） |  |
| 事業期間 |  |
| 業務概要 |  |
| ３ | 業務名 |  |
| 発注者（依頼者） |  |
| 事業期間 |  |
| 業務概要 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ４ | 業務名 |  |
| 発注者(依頼者) |  |
| 事業期間 |  |
| 業務概要 |  |
| ５ | 業務名 |  |
| 発注者（依頼者） |  |
| 事業期間 |  |
| 業務概要 |  |

（様式６）

担当者連絡先　　所　　属

フリガナ

氏　　名

電話番号

メールアドレス